

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 29.06.2023
Termín dodání do:

Dodav. IČO: 14014271
DIČ: CZ14014271

SYNEKTIK Czech Republic, s.r.o.
**Plzeňská 3350/18
15000 Praha 5 - Smíchov
Česká republika**
Objednávka č.: PP/3351015/23

(číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech)

Dodejte na adresu:
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veř. zakázky:
VZ0149348
Ev.č. smlouvy ze dne
2203361200

Objednáváme u Vás:

Č	Druh objednaného zboží / služby Pro středisko: 9973/19	Množ	Cena/MJ bez DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem s DPH
---	---	------	--------------------	------------------------	----------	----------------------

1 Popis: 1 ks 71 085,00 71 085,00 21 86 012,85

Objednání optického kabelu

Pro přístroj: **Systém robotický, da Vinci Xi**, Inventurní číslo: 32392, výrobní číslo: SK4850

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: ND2301210

☎ xxxxx

NS: 9973/19 Oddělení centrálních operačních sálů pro dospělé - rekonstrukce nemocnice pro dospělé

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

71 085,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

86 012,85 Kč

Interní schvalování		
1	xxxxx	☒ schváleno
2	xxxxx	☒ schváleno
3	xxxxx	☐ bez vyjádření

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3351015/23**, vystavené Fakultní nemocnicí v Motole. Jsem si vědom/a, že u objednávek nad 50.000,- Kč bez DPH nastává jejich účinnost až dnem uveřejnění obj. v registru smluv v souladu s § 6 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **30.06.2023 0:00:00**

Prosíme o potvrzení objednávky. Prodávající bude informovat kupujícího o přesném termínu dodávky a to nejméně 48 hodin před její realizací, na kontakt uvedený v objednávce. **Číslo objednávky** uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech. Fakturujte na finanční úřad FN Motol. Kopii objednávky přiložte k faktuře. FN Motol je plátcem DPH. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v jazyce českém, prohlášení o shodě, balící a dodací list. Tech. přejímka: odpovědný pracovník kliniky + technik FNM + servisní technik. Zařízení musí odpovídat ČSN a předpisům pro ochranu zdraví a bezpečnosti při práci platným v ČR. Dodavatel je povinen dodat zařízení, které je schváleno EZU - SZU. Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.**

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR